



EL TREBALL SOCIAL SANITARI I LA CRONICITAT

Pepita Rodríguez i Molinet



Institut Català de la Salut
Àmbit d'Atenció Primària
Barcelona Ciutat

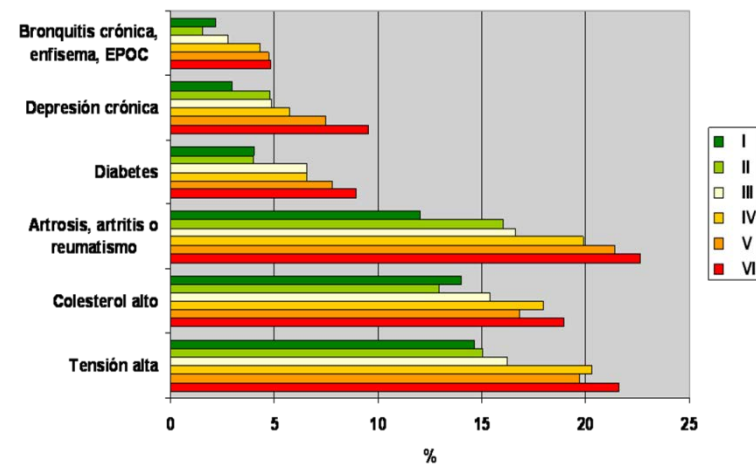
Reflexió des de l'experiència del professional a
l'Atenció Primària de Salut



Algunes evidències socials en salut I

✓ A mida que es descendeix a la escala social **MENYS ESPERANÇA DE VIDA I MÉS MALALTIA CRÒNICA**

PROBLEMAS O ENFERMEDADES CRÓNICAS en últimos 12 meses por clase social. Población 15 y + años. España. ENSE 2011-2012

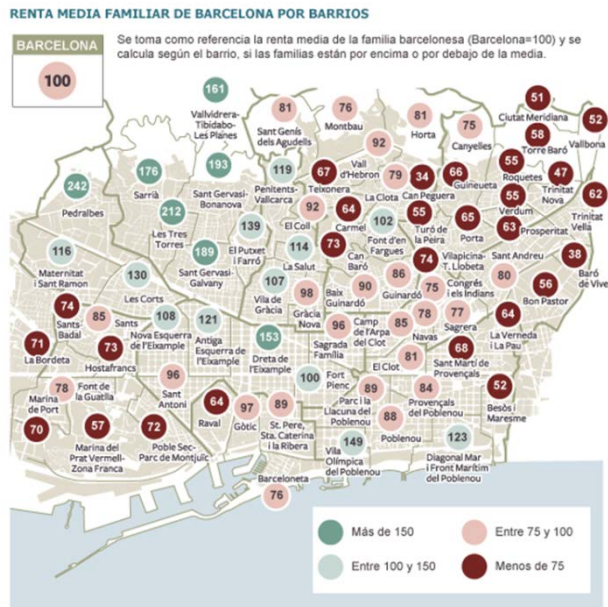


Font: La estratificació de los pacientes crónicos y sus determinantes sociales
Javier Segura del Pozo

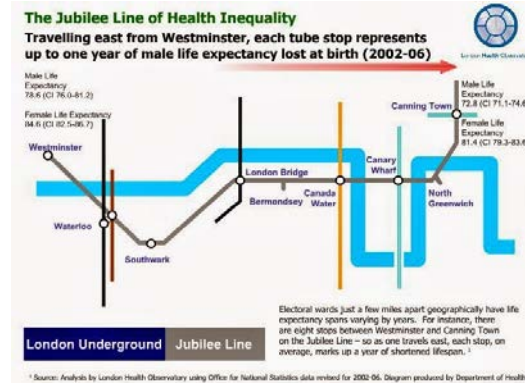
Algunes evidències socials en salut II



✓ **Estar exposat de manera continuada a factors com tenir poc patrimoni, educació deficient, treball precari i vivenda deficitària provoca **DESGAST FISIOLÒGIC I MÉS RISC DE PITJOR ENVELLIMENT.****



ESP. VIDA	♂	♀
Ciutat Vella	77,7	84,9
Eixample	79,9	85,9
Sants-Montjuïc	79	84,9
Les Corts	82,2	87,2
Sant Gervasi	81,3	86,6
Gràcia	79,3	85,7
Horta	79,5	84,9
Nou Barris	78,6	85,2
Sant Andreu	78,3	84,9
Sant Martí	78,8	85,3



- ✓ Ser exclòs de la vida social i rebre un tractament d'inferioritat causa pitjor salut i riscos més elevats de **MORT PREMATURA**

- ✓ Pertànyer a una xarxa de suport basada en la comunicació i les relacions de reciprocitat **TE UN PODERÓS EFECTE SOBRE LA SALUT**

EL CAPITAL SOCIAL TE GRAN CAPACITAT SALUTOGÈNICA



Allò social es configura com a part del problema però també com a part de la solució



Repte 1 : Que cada cop hi hagi menys crònics (més Política Social i més estat del Benestar)

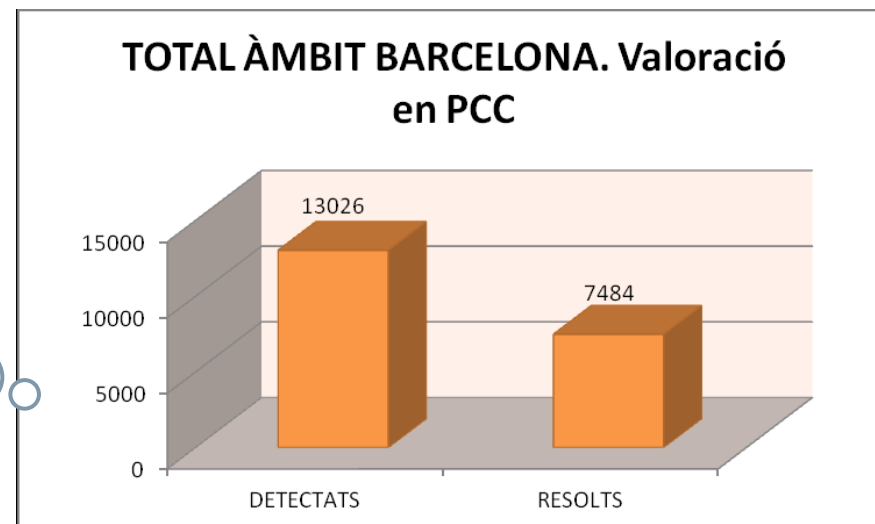
I Repte 2 :



Que un cop diagnosticades les persones tinguin la millor qualitat de vida el major temps possible

(+ treball interdisciplinari + t. en xarxa+ treball social clínic + suport formal i informal + promoció+ prevenció + educació sanitària + participació de les persones)

APS BCN ICS
2013:
13.026 casos
etiquetats i 7484
valoracions socials
realitzades





AMB PROCEDIMENTS I EINES PRÒPIES

Proactivitat

Cronicitat

Complexitat

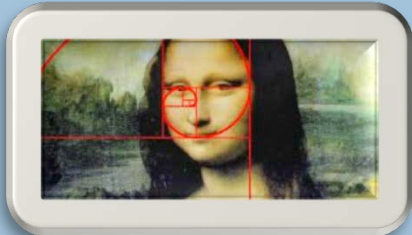
Continuum assistencial

Coordinació

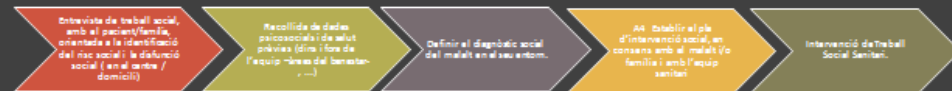
Adherència

Dependència

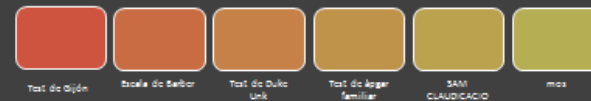
Gestió de cas...



Activitats del procés de TSS en atenció a la cronicitat



Instruments recomanats per la valoració social




Font: B1. Treball social sanitari en l'atenció al pacient crònic. Document de metodologia de procés. Institut Català de la Salut. Direcció Adjunta d'Atenció Assistencial. Àrea de Treball Social. Barcelona, juliol 2013.



El Treball Social Sanitari que volem els professionals de BCN

Seminari-taller "L'art de la idea en el Treball Social" / Barcelona 2014

Decàleg del TS que volem



- 1 Treball Social amb capacitat de decisió i menys burocràtic.
- 2 Treball Social centrat en la persona, en la relació assistencial i en el treball clínic.
- 3 Treball Social amb una funció d'acompanyament durant tot l'itinerari vital.
- 4 Treball Social amb visió oberta i àmplia, amb professionals formats i competents i basat en la millora continua.
- 5 Treball Social col·laboratiu i basat en la pràctica del treball en equip.
- 6 Treball Social amb un discurs potent i crític, i amb capacitat d'influència social.
- 7 Treball Social amb esperit optimista.
- 8 Treball Social amb autoestima, inquiet, arriscat i creatiu.
- 9 Treball Social implicat i innovador.
- 10 Treball Social connectat amb les xarxes socials i comunitàries, que incorpori la dimensió col·lectiva de la intervenció social.

rayuela creActiva



GRÀCIES

Pepita Rodríguez i Molinet